Booker

Best Available Copy

	والمستوال والمستوالة
MULTIPLE DEPENDENT CLAIN	1
FEE CALCYAX ATION SHEET	•
(FOR USE H FORM PTO-875)	•

SERIAL NO. FILING DATE

APPLICANT(S, STATE)

		(101100	1 1 1 m	FURINI	10-875)			ATTUCA	17.1
ļ	Ţ		A =~	Tre	•	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 1	CLAIM	[S	
		TLED		AFTER I AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			ł
2								51	†
3	· · · · · ·				•			52	1
4								53	1
5								54	4
6								55 56	+
7								57	1
8								58	†
10								59	I
11						=		60	1
12								61	4
13								62	╁
14								64	t
15 16	····				·			65	1
17	·							66	Ţ
18	·							67	╀
19					•			68 69	ŀ
20					·			70	t
21								71	1
23								72	I
24								73	╀
25							-	74. 75	╂
26								76	t
27 28							[77	
29							<u></u>	78	Ļ
30					<u> </u>		1	79 80	Į.
31							·	81	┢
32							·	82	r
33 34							· [83	
35								84	L
36								85	ŀ
37								86 87	-
38							f	88	-
39.								89.	<u> </u>
40					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			90	
41 ·								91	_
43							-	92	_
44							ŀ	93 94	-
45					,	-	. †	95	 -
46							 	96	-
47								97	
48								98	
49 50				· .		•		99	_
	7		······································				ŀ	100	-
TAL IND.		•		1		*	. 1	OTAL IND.	
TAL DBP.	f.	4	•	(a	•	da	h	otal dep	

	ASF	ILED		TER	AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51 52					MAD.	DET.
					•	
53	-	.,				-
54 55	-					
56						
57		*				
58						
59						
60						
61				•		
62						
63						
64 65				•		
66	 			-		
67						
68				· · · · · ·		
69						
70	·					
71						
72 73						
74.		· ·				
75						
76						
77						*
78					_	
79	<u>-</u>					
80						
81 82						
83						
84						
85						·
86						
87						***************************************
88						
89.						
90						
91						
92 93						
94						
95		-				-
96						
97						
98						
99						
100						
OTAL IND.		4		4		1
OTAL DEP	01	4	•	4	_	4